

様式 1

譲受確認書

岡山市長 大森 雅夫 様

譲受年月日： 年 月 日
(保健所搬入日： 年 月 日)

管理番号	種類	日 齢	性別	毛色	特徴
		日	オス メス		
		日	オス メス		
		日	オス メス		
		日	オス メス		
		日	オス メス		
		日	オス メス		
		日	オス メス		
		日	オス メス		

岡山市と締結した離乳前子猫の飼養及び譲渡事業委託（単価契約）に基づき、上記の猫を譲り受けます。

令和 年 月 日
住所

氏名

様式 2

岡山市保健所長 様

猫の譲渡誓約書

記

- 1 動物の本能、習性等を理解するとともに、他人に迷惑をかけないよう飼い主の責任を十分に自覚し、適正に終生飼養いたします。
- 2 施設内飼養及び確実な逸走防止措置を行います。
- 3 飼い主であることがすぐにわかるように、所有者明示のための首輪、名札、マイクロチップ等を猫に装着します。
- 4 不妊去勢手術を譲受後、一年以内に実施し書面にて報告します。
- 5 病気にかかった場合は、適切な治療を受けさせます。
- 6 譲渡を受けた猫に病気や問題行動があった場合、あるいはその猫により問題が起きた場合も、岡山市に対してその責任の一切を問いません。
- 7 譲渡を受けた猫を使用して、営利の目的とした行為は行いません。
- 8 保健所が実施する譲渡後の行事に積極的に参加するとともに、調査等についても協力します。
- 9 やむを得ず、飼養が困難になった場合には、新たな飼い主を責任をもって探し、その結果を保健所長に必ず連絡します。
- 10 この猫を飼養するにあたり「動物の愛護及び管理に関する法律」および「岡山市動物の愛護及び管理に関する条例」をよく理解し模範的な飼い主となります。
- 11 その他、岡山市保健所長の指示に従います。

私は、譲り受けた猫を飼養するにあたり、上記の事項を遵守し誓約することを下記署名にてお示しします。

年 月 日

住所

氏名

TEL

様式 3

年 月 日

譲渡報告書

岡山市保健所長 様

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり譲渡したので報告します。

記

1 譲渡動物（預入時）

預入年月日	令和 年 月 日		
識別番号			
種 類		体 格	子 猫 ・ 成 猫
性 別	オ ス ・ メ ス		
（保健所搬入日）	（令和 年 月 日）		

2 譲渡者

譲渡年月日	令和 年 月 日
住 所	
氏 名	
電話番号	

3 その他連絡事項

様式 4

年 月 日

死亡報告書

岡山市保健所長 様

住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり報告します。

記

1

管理番号	
譲受日	年 月 日
死亡日	年 月 日
推定年齢	日 齢 ・ 月 齢 齢
性 別	オス メス
毛 色	
死亡理由	<div><div>・ 低体温症</div><div>・ 衰弱</div><div>・ 感染症</div><div>・ その他</div></div>

2 その他連絡事項